



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Antonio Della Lucia"

Istituto Prof.le Agricoltura e Ambiente – Istituto Tecnico per l'Agricoltura
Loc. Vellai - 32032 Feltre (BL) - Tel. 0439840202 - Fax 043989077

sito web: www.agrariofeltre.it - e-mail: ipsaafel@tin.it

C.F. 00590020251

blis009002 – blra009012 – blta00901t

MIO2

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2012/13

Il/La sottoscritto/a _____ ! padre ! madre ! tutore
dell'alunno/a _____

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla classe **1^a** per l'a.s. 2012/2013 al corso di studi previsto:

- ! **Istruzione tecnica** (Settore Tecnologico, Indirizzo: AGRARIA, AGROALIMENTARE e AGROINDUSTRIA)
- ! **Istruzione professionale** (Settore Servizi, Indirizzo: SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE)
- ! **Istruzione e Formazione Professionale** (Operatore agricolo ad indirizzo silvicoltura e salvaguardia dell'ambiente)

Qualora la presente richiesta non possa essere accolta per insufficiente disponibilità di posti, il/la sottoscritto/a indica, in ordine di preferenza, i seguenti Istituti ai quali desidera che il/la proprio/a figlio/a venga subordinatamente ammesso/a:

1. _____
2. _____

Inoltre richiede i seguenti servizi:

! **SI** ! **NO**

SERVIZIO DI CONVITTO

Permanenza settimanale in Convitto per tutto il periodo dell'attività scolastica.

! **SI** ! **NO**

SERVIZIO DI SEMICONVITTO

Permanenza in sede fino alle ore 16.30 (fino alle 17.00 su richiesta) **con fruizione del pranzo** dal Lunedì al Venerdì.

Nel caso in cui non si intenda usufruire dei servizi sopra indicati è **obbligatorio versare comunque il contributo per i cestini** che vengono consegnati durante le uscite previste dall'attività didattica.

Inoltre, nei giorni di rientro pomeridiano previsti dal normale orario delle lezioni, si può usufruire della mensa acquistando i buoni pasto.

ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA

L'importo relativo alla polizza deliberata dal Consiglio di Istituto è incluso nel contributo di frequenza. In caso di diniego si dovrà dimostrare, prima di qualsiasi attività scolastica, la copertura assicurativa per infortunio e R.C. che è obbligatoria per le attività di stage, per i viaggi e le visite guidate, ecc. sollevando l'Istituto da ogni responsabilità.

DICHIARA DI PROVENIRE DA:

! **questa scuola** (classe _____)

! **Scuola Media Statale** _____ **di** _____

con il seguente giudizio: _____

Lingua/e straniera/e studiata/e: _____

! **dalla classe** _____ **dell'Istituto** _____ **di** _____



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Antonio Della Lucia"

Istituto Prof.le Agricoltura e Ambiente – Istituto Tecnico per l'Agricoltura
Loc. Vellai - 32032 Feltre (BL) - Tel. 0439840202 - Fax 043989077

sito web: www.agrariefeltre.it - e-mail: ipsaafel@tin.it

C.F. 00590020251

blis009002 – blra009012 – blta00901t

MIO2

Informativa alle famiglie degli alunni e agli alunni art.13 Dlgs.196/03

L'I.I.S. "Antonio Della Lucia", in relazione alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi relativi agli alunni iscritti e alle rispettive famiglie.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale e un eventuale rifiuto non consentirà la formalizzazione dell'iscrizione stessa.

Il trattamento dei dati potrà riguardare anche dati sensibili e/o giudiziari, qualora ciò fosse indispensabile per svolgere attività istituzionali che non possano essere adempiute mediante acquisizione di dati anonimi o dati personali di natura diversa.

In particolare, nell'ambito dei dati idonei a rivelare lo stato di salute, il trattamento potrà essere relativo all'adempimento di specifici obblighi o per eseguire specifici compiti previsti dalla normativa vigente in materia di tutela delle persone portatrici di handicap, di igiene e profilassi sanitaria della popolazione, di tutela della salute o per adempiere ad obblighi derivanti da contratti di assicurazione finalizzati alla copertura dei rischi per infortuni degli alunni.

I dati personali forniti sono trattati sia attraverso i sistemi informatizzati, sia mediante archivi cartacei.

In applicazione del D.Lgs 196/2003 e nel rispetto del Regolamento relativo al trattamento dei dati sensibili e giudiziari nel settore dell'istruzione adottato dal M.P.I. con Decreto n. 305 del 7/12/2006 e relative schede allegate, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente:

- all'ambiente in cui vengono custoditi
- al sistema adottato per elaborarli
- ai soggetti incaricati del trattamento

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituto.

Responsabile del Trattamento dei dati è il Direttore dei Servizi Generali Amministrativi.

Incaricati del trattamento dei dati sono il personale addetto all'ufficio di segreteria, i docenti, gli assistenti tecnici di informatica, il personale educativo.

I dati possono essere comunicati a soggetti pubblici in relazione ad attività previste da norme di Legge e/o dal Regolamento sui dati sensibili e giudiziari e schede allegate (D.M. 305/2006) cui si rimanda per l'individuazione degli ambiti di comunicazione e delle categorie di soggetti interessate, o comunque quando la comunicazione sia necessaria per lo svolgimento di compiti istituzionali dell'Istituto o dei soggetti pubblici che ne facciano richiesta.

Al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero, l'Istituto, su richiesta degli interessati, comunica o diffonde, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo. Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente per le predette finalità.

In nessun caso i dati potranno essere comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

A scopo meramente esemplificativo si informa che tale eventualità potrà riguardare la comunicazione di dati a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato contratti relativi agli alunni; agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti, in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione; Enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche.

Al Soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e agli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.L.gs 196/2003.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Ezio Busetto)

Il/la sottoscritto/a, Nome _____ Cognome _____ alunno / Genitore dell'alunno
(I) _____, dichiara di aver preso visione della presente informativa e ricevuto copia
dell'articolo 7 del D.L.gs. n.196/03, contenente i diritti dell'interessato.

In fede

Data e firma leggibile _____

(I)barrare la voce che non interessa in caso di alunno minorenni



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Antonio Della Lucia"**

Istituto Prof.le Agricoltura e Ambiente – Istituto Tecnico per l'Agricoltura
Loc. Vellai - 32032 Feltre (BL) - Tel. 0439840202 - Fax 043989077

sito web: www.agrariofeltre.it - e-mail: ipsaafel@tin.it

C.F. 00590020251

blis009002 – blra009012 – blta00901t

MIO2

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI
O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE
CATTOLICA PER L'A.S. 2012/2013**

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

! SI ! NO RELIGIONE CATTOLICA

Data _____ (*)Firma _____

(art.9.2) dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, ratificato con la Legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

(*) Firma dello studente se maggiorenne, del genitore o di chi esercita la patria potestà se minorenni.

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI
AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
A.S. 2012/2013**

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce.

- ! A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- ! B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- ! C) LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- ! D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Data _____

Firma _____
(*) _____

(*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenni che abbia effettuato la scelta di cui al punto B), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. n. 9 del 18 gennaio 1991.



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Antonio Della Lucia"

Istituto Prof.le Agricoltura e Ambiente – Istituto Tecnico per l'Agricoltura
Loc. Vellai - 32032 Feltre (BL) - Tel. 0439840202 - Fax 043989077

sito web: www.agrariofeltre.it - e-mail: ipsaafel@tin.it

C.F. 00590020251

blis009002 – blra009012 – blta00901t

MIO2

AUTOCERTIFICAZIONE

(Regolamento di attuazione della L. 127/97 approvato con D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

Il/La sottoscritto/a _____

! padre ! madre ! tutore dell'allievo/a _____

DICHIARA

ai fini dell'iscrizione alla classe indicata nella domanda in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l'alunno/a _____ C.F. _____

- è nato/a a _____ (_____) il _____

- è cittadino/a ! italiano/a ! altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (_____) cap _____

in Via _____ n. _____ Tel. _____

(i recapiti telefonici sono necessari per eventuali comunicazioni)

E-mail _____

Cell. Padre _____

Cell. Madre _____

- la famiglia dell'allievo/a è composta da :

Padre _____ nato a _____ (_____)

il _____

Madre _____ nata a _____ (_____)

il _____

F.llo/sorella _____ nato/a a _____ (_____)

il _____ frequentante la scuola _____ di _____

F.llo/sorella _____ nato/a a _____ (_____)

il _____ frequentante la scuola _____ di _____

F.llo/sorella _____ nato/a a _____ (_____)

il _____ frequentante la scuola _____ di _____

Le comunicazioni sono da inoltrare a: _____

Lo studente è domiciliato presso: _____

Patria potestà: _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ! SI ! NO

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di

Euro _____. (Dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o di altre agevolazioni previste).

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 – 127/98 – 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Allega:

- n. 2 fotografie formato tessera
- il certificato provvisorio del diploma di licenza media o l'attestato, impegnandosi a consegnare il diploma originale non appena in possesso
- Fotocopia codice fiscale